

子育て支援センター利用登録申請書

豊見城市長 殿

住所

申請者 氏名 ㊟

電話番号

次のとおり登録を申請します。

申請日 年 月 日 (曜日)

子どもの氏名		保護者の氏名	
ふりがな (男・女)		ふりがな (男・女)	
年 月 日生 歳 ヲ月		年 月 日生	
ふりがな (男・女)	住所	〒	
年 月 日生 歳 ヲ月			
ふりがな (男・女)	電話番号	(自宅)	
年 月 日生 歳 ヲ月		(携帯)	
		上記以外の (子どもとの続柄) 緊急連絡先	

他の同居家族

氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日

同意書

私は、当センター利用に当たり、申請書の内容について、センター職員が住民基本台帳により確認することに同意します。

署名 _____ ㊟